…………………………………………………. ***znak sprawy: CI.5123.……….2024***

**(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)**

Powiatowy Urząd Pracy

w Jeleniej Górze

# W N I O S E K

**o przyznanie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia**

Podstawa prawna:

- art. 60d ustawy z dnia 20.04.2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2023 poz. 735,   
ze zm.)

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa  pracodawcy/ przedsiębiorcy  ( zgodnie z danymi zawartymi w dokumentach rejestracyjnych) |  | | | | |
| Adres siedziby |  | | | | |
| Adres miejsca prowadzenia działalności |  | | | | |
| Tel./ fax : | | | Email: | | |
| NIP: | | REGON: | | | PKD  *(związane z wnioskowanym stanowiskiem pracy)* |
| Nazwa banku i numer rachunku bankowego pracodawcy | | | |  | |
| Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z Urzędem – numer telefonu | | | |  | |
| Dane osoby umocowanej do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy oraz do jego reprezentacji  - Imię i nazwisko  - stanowisko  - Tel. kontaktowy | | | |  | |

*Uwaga:*

*-w przypadku większej liczby wspólników wymagane dane osobowe pozostałych wspólników dołączyć na osobnej kartce*

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA BEZROBOTNEGO**

**Wnioskowana liczba bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy - …………….**

**Wnioskowana kwota dofinansowania ………………. zł/m-c/osobę** (*max do połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | STANOWISKO I | STANOWISKO II |
| Nazwa stanowiska |  |  |
| Liczba osób ogółem, w tym: |  |  |
| - w wieku 50-60 lat |  |  |
| - którzy ukończyli 60 lat |  |  |
| Pożądane kwalifikacje  - poziom/ kierunek wykształcenia  - inne wymogi |  |  |
| Ogólny zakres obowiązków  (*rodzaj wykonywanej pracy)* |  |  |
| Proponowane wynagrodzenie brutto |  |  |
| Termin wypłaty wynagrodzenia |  |  |
| Godziny pracy/ zmianowość |  |  |
| Miejsce wykonywania pracy  ( *dokładny adres*) |  |  |
| Planowany okres zatrudnienia  (od – do)  obejmujący okres dofinansowania 1) + odpowiednio 6 lub 12 miesięcy |  |  |

*W przypadku wnioskowania o większą ilość stanowisk należy załączyć dodatkową stronę 3 wniosku z opisem kolejnych stanowisk*

1. ***12 m-cy*** *– w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat*

***24 m-cy*** *– w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat*

1. **INFORMACJA DOT. ZATRUDNIENIA U WNIOSKODAWCY**
2. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu składania wniosku:

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba pracowników zgłoszonych do ubezpieczenia ogółem** | **Liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę w przeliczeniu na pełny etat** |
|  |  |

1. Wypłata wynagrodzenia następuje (zaznaczyć odpowiednio):

□ w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

□ w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

1. **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY/ PRZEDSIĘBIORCY**

**Oświadczam, że:**

1. **Zalegam/ nie zalegam\*)**  z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, FGŚP oraz innych danin publicznych.
2. **Posiadam/ nie posiadam\*)** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
3. **Znajduję się / nie znajduję się \*)** w stanie likwidacji lub upadłości , nie toczy się w stosunku do niego postępowanie upadłościowe i likwidacyjne oraz nie został złożony wniosek   
   o otwarcie postępowania likwidacyjnego lub upadłościowego.
4. w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku Wnioskodawca **był/nie był**\*) karany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jest/ nie jest** \*)  objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
5. **Ubiegam się/ nie ubiegam się\*)** o wsparcie w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 702 ze zm.).
6. **Spełniam/ nie spełniam\*)  warunki** określone w rozporządzeniu Komisji (UE) z dnia   
   13 grudnia 2023 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz.UE. L,.2023/2831z 15.12.2023).
7. **Zobowiązuję się** do dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego/ych po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia przez okres:
8. 6 miesięcy – w przypadku bezrobotnych, którzy ukończyli 50 lat, a nie ukończyli 60 lat,
9. 12 miesięcy – w przypadku bezrobotnych, którzy ukończyli 60 lat.
10. **Zobowiązuję się**  do zwrotu w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty:
11. Wszystkich otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia wypłaty pierwszego dofinansowania wynagrodzenia – w przypadku niewywiązania się z obowiązku utrzymania zatrudnienia przez okres przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez okres o którym mowa w punkcie 8 ( 6 lub 12 m-cy),
12. 50% łącznej kwoty o której mowa w punkcie 9a – w przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez cały okres przysługiwania

dofinansowania wynagrodzenia oraz przez co najmniej połowę okresu o którym mowa w punkcie 8 ( 6 lub 12 m-cy).

1. **Posiadam** wszystkie niezbędne koncesje, pozwolenia, certyfikaty lub inne wpisy do stosownych rejestrów wymaganych ze względu na profil prowadzonej działalności.
2. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Urzędu jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jeleniej Górze zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany we wniosku, mający wpływ na rozpatrzenie wniosku i ewentualne zawarcie umowy.
3. **Zapoznałem/am** się z klauzulą informacyjną dotycząca ochrony danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu <https://jeleniagora.praca.gov.pl>

\*) niepotrzebne skreślić

Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Powyższe oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270§1  
 i art. 286 §1 kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 17 ze zm.), które stanowią:

- **art. 270§1** – *kto w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5,*

- **art. 286§1** – *kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

…………………. ……………………………………………

( data) ( podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

*\*) – niepotrzebne skreślić*

**Wymagane załączniki do wniosku:**

1. W przypadku wnioskodawcy nie wpisanego do CEIDG lub KRS – kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego status prawny pracodawcy np. statut, umowa spółki, akt założycielski lub inne.
2. **Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis**(zał. 2) – *dot. podmiotu ubiegającego się o wsparcie w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą.*
3. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** (zał. 1) – *dot. podmiotów o których mowa w punkcie 2.*
4. Dokumenty poświadczające prawo do lokalu, w którym ma być zatrudniona skierowana osoba bezrobotna :– w sytuacji, gdy dokumenty rejestracyjne firmy na dzień składania wniosku nie uwzględniają jeszcze powyższej lokalizacji.
5. **Druk zgłoszenia wolnego miejsca pracy** (zał. nr 3).
6. Dokument dotyczący posiadanych umocowań do składania oświadczeń woli  
    i zaciągania zobowiązań w imieniu Pracodawcy - o ile nie wynikają one z dokumentów,   
   o których mowa w pkt 1.

**7.** Inne dokumenty – jeżeli wymaga tego charakter prowadzonej działalności gospodarczej.

***UWAGA***

* *Kopie załączonych do wniosku dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną .*
* *Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów, nie wymienionych w powyższych załącznikach, pozwalających na rozstrzygnięcia ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia niniejszego wniosku.*